	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO.				FILING DATE		
		FEE CA	LCULA	TION S FORM P	HEET		APPLICA	NT(S)	09	/93	633	i Ko	_	
	AS E	ILED	AF	rer	AF	CLA!		MS .		7.				
\dashv	IND.	DEP.	1st AME IND.	DEP.	2nd AME IND.	DEP.	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DED.	<u> </u>	1 222	
1						DZF.	51	me.	UEP.	ואט.	DEP.	IND	DEP.	
2		1					52		 	l		 -	1	
3							53		 	 -		 - -	 	
4		THE L					54			· · · · ·			\vdash	
5		ari					55						1	
6		VI					56						1	
7		1					57							
8		DI	L	<u></u>			58							
9		EV.	L	<u></u> .			59							
10		A	<u> </u>	<u> </u>			60		L			Γ		
11		121	<u> </u>		<u> </u>	 _	61							
12		 		<u> </u>	}	<u> </u>	62					L		
13		 	 	<u> </u>	<u> </u>	 	63					<u> </u>		
14_		 			<u> </u>		64			<u> </u>				
15			 		 -		65		ļ			<u> </u>		
16		 	 	<u> </u>	 		66			<u> </u>		<u> </u>	↓	
17		 	 	 -	├		67	<u> </u>	ļ			 		
19			├	 	 	 	68		ļ	<u> </u>		 	 	
20	<u> </u>	╁┈──	├	 	 		69		 	 	<u> </u>	 - -	<u> </u>	
21			 	┼───	 	-	70		 	ļ	<u>.</u>	├	 	
22		<u> </u>	 	 	 	 	71		<u> </u>		 	} —	-	
23		 		 			72		 	 	 -	 -	┼	
34				 	 	 			}	 		 -	 	
25					 		74	- -	 	 	-		┼	
26					f		76		 			- −	┼─	
27					t	 	77		 	 -		├	┼	
28							78					├	+	
29							79	 	 			}	┼	
30		ļ					80		 	 	-	┼	┼─	
31 1		 	ļ				81			1		┿	 	
33		 	{	 	 		82					Τ-		
33		 		 	 		83							
35		 	 	 	 	 	84							
36		 	 	 	 	├ ──	85	<u> </u>	<u> </u>	 		二		
17		 	 	 	 	 	86	 	Ļ	<u> </u>	<u> </u>			
38		 	 	 	 	+	87	<u> </u>	<u> </u>	ļ	L	<u> </u>		
39			 	 	├──	+	88	<u> </u>	 	 	ļ	L -		
		 	 	 	 	 	89	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	_	
ii				1	 	 	90	├—	┼─	}		┿		
12			 	 	 	+	91	 	 -	 		 -	+	
3					1	 	92	 	 	 	├	 		
4					 	 	94	 	 -	 	├			
.5				1	 	1	95	 	 	 		 	 -	
6					<u> </u>	 	96	 	 	 	+-	┼	+	
7					 	 	97	 	+	+	 	╂	+	
8						\Box	98	 	 	┼──	 	 -	+	
9							99		1	 	1	┿	+	
.0 :A1							100					<u> </u>	1	
AL				1	1		TOTAL		1			Τ	T .	
,AL		-7		+-		ا فسه ً	TOTAL DEP.	 	لب		ل ـــا		┸	
AL		AND C		(2.50)					1.00	 		 	2° 8	
	(3-78)		<u> </u>	•MAY BE			TOTAL CLAIMS	1		A				